

REVOCA INCARICO DI FIDUCIARIO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia _____

il _____ residente a _____ Provincia _____

in Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

ai sensi e per gli effetti del combinato disposto dagli artt. 3, Legge 219/2017 e 6 del Regolamento comunale concernente le D.A.T.,

REVOCA

l'incarico di

- fiduciario
- fiduciario supplente

al/alla Sig. Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Provincia _____

il _____ residente a _____ Provincia _____

in Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Codice Fiscale _____

Canolo, lì _____

FIRMA _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

La presente dichiarazione

- è stata sottoscritta dal/dalla Sig. _____
di fronte _____ Ufficiale dello Stato civile del Comune di Canolo (RC), previa
identificazione avvenuta mediante:

- è stata resa e presentata con le modalità di cui all'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000 con allegato
documento.
Canolo, _____

L'Ufficiale dello Stato civile
